

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000069

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-14 18:13:14+01:00

1402202401131270518700120010100000000691234567819

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1402202401131270518700120010100000000691234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: SARA MARLE SALAZAR IZAGUIRRE

Identificación: 0901044941

Fecha Emisión: 14/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS	1440.000000	0.00	1440.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1440.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1440.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1440.00

Información Adicional	
Dirección	SALINAS, CIUDADELA CAROLINA
Teléfono	0991959591
Email	gloisahg@hotmail.com
Observación	HONORARIOS MEDICOS

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1440.00